

ERKLÄRUNG NACH DEM ADOPTIONSINFORMATIONSGESETZ

Anweisungen:

1. Abschnitt A: Vom California Department of Social Service (CDSS) Adoptions-Bezirksbüro, einem lizenzierten öffentlichen Adoptionsamt oder einer lizenzierten privaten Adoptionsagentur oder dem Adoptions-Dienstleistungsunternehmen (ASP) auszufüllen..
2. Abschnitt B: Vom biologischen Elternteil in Gegenwart eines befugten Beamten des CDSS Adoptions-Bezirksbüro, eines lizenzierten öffentlichen Adoptionsamts oder eines Vertreters einer lizenzierten privaten Adoptionsagentur oder dem Adoptions-Dienstleistungsunternehmen (ASP) auszufüllen und zu unterzeichnen
3. Originalexemplar an das CDSS Adoptions-Bezirksbüro bzw. ein lizenziertes öffentliches Adoptionsamt oder eine lizenzierte private Adoptionsagentur; Kopie an die unterzeichnenden biologischen Eltern.

ABSCHNITT A

Name des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

Für den Elternteil,

der der Aufgabe

des Kindes zustimmt

Name und Adresse des CDSS-Adoptions-Bezirksstelle oder der lizenzierten Adoptionsagentur

Für den Elternteil,

dessen elterliche Rechte

vom Gericht beendet wurden

Name und Adresse des CDSS-Adoptions-Bezirksstelle oder der lizenzierten Adoptionsagentur

Für den Elternteil,

der die Einwilligung erteilt

California Department of Social Services, 744 P Street, M.S., 19-31, Sacramento, California 95814

ABSCHNITT B

§§ 8702 UND 8818 DES FAMILIENGESETZES BESAGEN, DASS IHNEN DIE FOLGENDEN INFORMATIONEN ZUR VERFÜGUNG GESTELLT WERDEN MÜSSEN:

- (1) Es ist im besten Interesse des Kindes, dass Sie als biologischer Elternteil des Kindes die CDSS oder die lizenzierte Adoptionsstelle, deren Namen und Adressen oben aufscheinen, über alle gesundheitlichen Probleme informieren, die bei Ihnen im Laufe der Zeit auftreten, da diese auch das Kind beeinträchtigen könnten.
- (2) Es ist äußerst wichtig, dass Sie als biologischer Elternteil des Kindes die CDSS oder die lizenzierte Adoptionsstelle, deren Namen und Adressen oben aufscheinen, über ihren aktuellen Wohnort auf dem Laufenden halten, damit Sie von diesen jederzeit im Hinblick auf Ihren gesundheitlichen oder sozialen Hintergrund kontaktiert werden können.
- (3) Die ursprüngliche Erklärung betreffend Aufgabe oder Einwilligung zur Adoption ist in der Geschäftsstelle des Bezirksgerichts des Landkreises einzureichen, in dem die Adoption stattfindet. Diese Urkunden sind nur von den Parteien des Adoptionsverfahrens, ihren Rechtsvertretern, sowie vom CDSS einzusehen, sofern nicht von einem Richter eines höheren Gerichts anderweitig verfügt.
- (4) § 9203 des Familiengesetzes zufolge ist eine adoptierte Person, die das 21. Lebensalter vollendet hat, berechtigt, beim CDSS oder der lizenzierten Adoptionsstelle, deren Namen und Adressen oben aufscheinen, zu beantragen, den Namen und die Adresse seiner biologischen Eltern in Erfahrung zu bringen. Sie können bestimmen, ob Sie Ihren Namen oder Ihre Adresse bekannt geben lassen möchten, indem Sie Kästchen No. 6 unten entsprechend ankreuzen.
- (5) Als biologischer Elternteil können Sie Ihre Entscheidung, Ihren Namen oder Ihre Adresse bekannt oder nicht bekannt geben zu lassen, jederzeit ändern, indem Sie einen notariell beglaubigten Brief, mit Empfangsbestätigung, an das CDSS, das CDSS-Bezirksamt oder die lizenzierte Adoptionsstelle senden, deren Namen und Adressen oben aufscheinen.
- (6) Bitte geben Sie an, ob Sie Ihren Namen oder Ihre Adresse bekannt oder nicht bekannt geben lassen möchten, indem Sie das entsprechende Kästchen unten ankreuzen.
 - JA, ich möchte meinen Namen und meine Adresse bekannt geben lassen.
 - NEIN, ich möchte meinen Namen und meine Adresse nicht bekannt geben lassen.
 - ICH BIN MIR ZUM JETZIGEN ZEITPUNKT NICHT SICHER; BENACHRICHTIGUNG FOLGT.

Unterschrift des biologischen Elternteils

Datum

Unterschrift des Beamten des CDSS-Bezirksamtes oder Adoptions-Dienstleistungsunternehmens oder des Notars (bei Unterschrift außerhalb Kaliforniens)

Titel oder Notariatsiegel (bei Unterschrift außerhalb Kaliforniens)